

1./Fajirtás az ÁNTSZ Menzareformja, 2./Jogos védelem a Menzareformot szabotálás

1. Tudományos csalás az ÁNTSZ, OÉTI és Gyógyszerész-felügyelet részéről, hogy a testelektrolit természetes víz, nátrium, kálium, klorid arányai szerinti víz, konyhasó és kálium adagolási arány helyett bebeszélik a Nobel-díjasok szerint fajirtó hatású arányokat élettanilag optimálisként: akármennyi víz pótlás mellé „legfeljebb 5 gramm konyhasó- és legalább 4,7 gramm kálium pótlást” írtak elő, amit a „katonai szervezetként” működő ÁNTSZ a gyerekekre is rákényszerít „Nemzeti Sócsökkentési Stop só program”, „Chipsadó”, „Menzareform” címén. (Állatkísérletben a 4. nemzedék hímbirka szaporodás képtelen volt a kálissal műtrágyázás miatt megnőtt káliumtartalmú növényektől! Lásd **MELLÉKLET-1.**)
2. A kálisó kellemetlen ízét nemsokára fűszerekkel fedik el: a kellemetlen ízét fűszerekkel elfedve, mérgező kálissal ízesítik a gyerekek ételeit, ha sós íz hiánya miatt nem hajlandók enni a menzakosztot!
3. Oktatási csalás, hogy elkezdtek az ellenkezőjét tanítani annak, amit a csökkentett konyhasó- és a növelt kálium bevitel hatásairól az **1950-ben Nobel díjat kapott kutatók** konkrét hatás mérésekkel, patkányoknál és embereknél is bebizonyítottak. A Nobel-díjasok mérései azt bizonyították be, hogy a „menzareform” vérbesűrűsödést, magas vérnyomást és számos más betegséget is okoz, eltorzítja a nemi jelleget, életrövidítő és ivartalanító, azaz fajirtó hatású is, tehát vegyi fegyver. (**MELLÉKLET-2.**)
4. Mérési eredmény patkányról emberre hamisan átszámításán alapuló csalás: Lewish Dahl kutató kísérleteiben magas vérnyomást idézett elő a patkányoknál a túl sok konyhasó, ami helyesen átszámítva emberre: a **napi fél kilogrammnál több konyhasó**. Lásd a „A komisz só” című cikkben (**MELLÉKLET-2.**).
5. Epidemiológiai statisztikai csalás: **A megfigyelt emberek 5/6-nak csökkent vagy nem változott a vérnyomása, ha növelte a konyhasóbevitelt.** 1/6-uknál növekedett, de más oka is lehet. Ezért kellett bevezettetni az ötöd, tizedannyi konyhasópótlást?? Lásd „A komisz só” című cikkben (**MELLÉKLET-2.**).
6. A fajirtással ingatlanszerző és nyugdíjalap meglopó terroristák a FAO/WHO segítségével szervezik az életrövidítő, ivartalanító kálissal mérgezést, lásd **1982-es FAO/WHO** kiadvány (**MELLÉKLET-3.**).
7. A hivatkozott bizonyítékok, közzé vannak téve a www.tejfalussy.com honlapon, lásd Videó, Email-könyv, MEHNAM, „régi honlapok” rovatok, pl. lásd **MEHNAM 470 és MEHNAM 538.**
8. Büntetőfeljelentést kell tenni, büntetőper kell lefolytatni a károkozásért felelősök személye és ezek felelősségi arányai tisztázására, hogy a büntetőperben ítélt személyi- és intézményi károkozási felelőségek alapján kártérítési követelést is érvényesíthessenek a „sócsérével” mérgezés áldozatai.
9. Valamennyi orvos és gyógyszerész, de természetgyógyász is tanulta, hogy a testelektrolitban és a vérbe közvetlenül beadagolható fiziológiás infúziós Ringer oldatban **110 a víz:konyhasó arány, és 30 a nátrium:kálium arány. A Ringer oldat minden 1 liter desztillált víz mellé 9 gramm NaCl konyhasót és 0,12 gramm káliumot juttat be a vérbe.** A Ringert több száz éve sikerrel használják gyógyításra! A Ringer (és a csak desztillált vízből és tiszta konyhasóból álló **SALSOL és SALSOLA** infúziós oldatok is) **napi 27 gramm konyhasót is bejuttatnak 3 liter desztillált vízzel.** Ennyi vízzel, ennyi konyhasó is gyógyhatású, étkezésnél is ilyen arányok optimálisak, s ivóvízként is legegészségesebb a desztillált víz.
10. Véleményem szerint minden itt és külföldön élő „menzaprogram áldozathoz” el kell juttatni ezeket a bizonyítékokat, hogy védekezni tudjanak, mert a mérgezés elhallgatása is fajirtásban bűnszegédkezés!

Budapest, 2016. 01. 15.

Felelősséggel közléteszi: (nemes Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc (1-420415-0215, an: Bartha Edit) okl. vill. mérnök, méréstudományi szakértő feltaláló (kárelhárító). 2621 Verőce, Lugosi u. 71.



MELLÉKLET-1.

Iratjel: taraczkozivel-160105kiv

Az „emberiség létszáma tervezett csökkentéséről” és a „megreformált gyógyításról” szóló YouTube videóknál és Facebook publikációknál is, hozzászólásként közzétett észrevétel, Dr. Taraczközi István, Magyar Természetgyógyászok Szövetsége elnök (és mások) új gyógyítási szélhámoskodásokról közzétett előadásaihoz csatlakozva:

Taraczközi Istvánnak sok mindenben igaza van, de: REFORMKONYHA=MENZAREFORM = GENOCIDIUM, a magyar létszám csökkentésére: A hazai bölcsődék, óvodák és az iskolák menzái tönkreteszik a gyerekeket az életrövidítő és ivartalanító hatású konyhasóhiányos és káliumtúladagoló étkezésre kényszerítéssel. Tudni kell, hogy 1950-ben Nobel-díjat kaptak a konyhasóhiányos és káliumtúladagoló étkezés fajirtó hatásait patkány- és ember kísérleteik során, hatás mérésekkel bebizonyító kutatók. Hazánkban természetgyógyászok kezdték el a sózásról lebeszélést és a káliumbevitel fokozásra rábeszélést (a Reformkonyha című könyvvel, meg azzal, hogy a „Kálium az élet sója” stb.) reklámokat folytatnak. Jelenleg kormány szinten, MENZAREFORM címen folytatják az ezekkel életrövidítést és ivartalanítást.. Valamennyi orvos, gyógyszerész és természetgyógyász kell tudja, hogy az optimális víz- konyhasó- és kálium pótlás étkezésnél is a RINGER infúziós oldat adagolási arányai szerinti, mert ez felel meg testelektrolit vészérum természetes arányainak. Az egészséges élő ember testelektrolitjában 110 a víz és a konyhasó komponens arány, és 30 a nátrium és kálium komponens arány. Újabban azt tanítják orvos, gyógyszerész és természetgyógyász tankönyvek, hogy a Ringer oldat 30-as nátrium:kálium adagolási aránya helyett az ettől több ezer százalékkal eltérő, vagyis fajirtó hatású 0,43-as nátrium:kálium adagolási arányt nevezzék optimálisnak. A nemzetköziesedett gyakorlatban az étkezési káliumtúladagolást és konyhasócsökkentést a konyhasó helyett kálissóval ételízesítéssel és a növények káliumtartalmát káliműtrágyákkal mérgezőre fokozással végzik. Hatás méréseink szerint, a kálium műtrágyák, a róluk hivatalosan terjesztettekkel ellentétben, nem terménynövelőek, hanem növénymérgezők. Ezáltal sokszorosára fokozva az aszálykárt, eladósítják a magyar gazdákat. Szlovák akadémiai kutatók azt is publikálták (1988), hogy a káliműtrágyákkal növelt káliumtartalmú növények veszélyeztetik a fogyasztó állatok és emberek szaporodó képességet, miközben fokozzák a rákbetegség kialakulási veszélyét, ugyanis akadályozzák az egyéb ásványi anyagok, pl. a kalcium, a magnézium, a cink, vas, a nyomelemek elemek beépülését is a sejtekbe. Ezekről közzétettem a konkrét hatás mérési bizonyítékokat is a www.tejfalussy.com honlapon (a Videó, Email könyvek, MEHNAM-intézkedések "régi honlapok" rovatokban). Nemsokára fel fogjuk kérni Taraczközi Istvánt elnök urat is arra, hogy ezt az információt juttassa el a Szövetségük valamennyi tagjához. (Mi is eljuttattuk volna, de a többségük csak a rendelő címét és telefonját publikálja, az e-mail címét nem. Pl. az ECHO TV-ben rendszeres műsorral jelentkező természetgyógyász Dr. Béky László sem tudta megadni a többiek email címét!)

Budapest, 2016. január 5. Tejfalussy András

MELLÉKLET-2.

Iratjel: karacsonyipeticio151222

Tisztelt Ismerőseim, Kedves Barátaim!

Mellékelten küldöm a **„KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS PETÍCIÓ A STOP SÓ MENZAREFORM EGÉSZSÉGI KÁRAI ELHÁRÍTÁSÁRA”** című „menzapetíció” tervezetet. A hazai egészségügyért felelős miniszterhez, az ENSZ-t hazánkban képviselő "Állampolgári Jogok Biztosához", és az Európai Unió megfelelő bizottságaihoz, s ahová még majd célszerűnek látjuk, nyilvánosan is be szeretnénk nyújtani, hogy minél többen tudjanak róla. Nemsokára a www.tejfalussy.com honlap MEHNAM rovatából, s a www.tisztaso.hu honlapról is letölthető lesz. Karácsonyi ajándékként is hasznos, ugyanis elősegíti a betegítő „Stop Sós Menzareform”-ot túlélést!

Mindnyájatoknak Békés és Boldog Karácsonyt és Sikeres Új Évet Kívánok!

Melléklet: menzapeticio-151222

Budapest, 2015. december 22.

Magyar tisztelettel, minden tisztességes embernek testvéri szeretettel:

Tejfalussy András

KÖZÉRDEKŰ NYILVÁNOS PETÍCIÓ A STOP SÓ MENZAREFORM EGÉSZSÉGI KÁRAI ELHÁRÍTÁSÁRA

Étkezéshez is optimális a Ringer infúziónál alkalmazott nagy tisztaságú desztilláltvíz és a gyógyszerkönyvi tisztaságú nátrium-klorid (NaCl) konyhasó. A gyógyító hatású Ringer infúziós oldat az egészséges élő ember testnedvei szerinti természetes víz : konyhasó = 110, és nátrium : kálium = 30 arányban tartalmazza ezeket a létfontosságú (vérelektrolit-alkotó) anyagokat. Nehéz megérteni, hogy a **MENZAPROGRAM**-ként elhíresült étkezési sócsökkentési reform, ahol konyhasó helyett kálissóval biztosítják a sós ízt, milyen joggal ír elő (akármennyi víz mellé) „legfeljebb 5 gramm nátrium-klorid, 2 gramm nátrium-” és „legalább 4,7 gramm kálium pótlást”! Megalapozatlanul hivatkoznak arra, hogy ezzel lehet megelőzni az időskori magas vérnyomást. Ugyanis a kísérletekben a konyhasó pótlás korlátozása után csak a népesség 16,6%-nak csökkent a vérnyomása, az is lehet, hogy más okból! Viszont a több konyhasót fogyasztók egy részének nem változott, a nagyobb részének pedig csökkent a vérnyomása, ha a korábbinál több konyhasót fogyasztottak. Lelepleződött, hogy a magas vérnyomás előidéző „túl sok konyhasó” valójában napi ½ kg nátrium-klorid. Akkor, ha nem hamisan számolják át emberre a „túl sok só vérnyomásmelőző hatását” elhíresztelő Lewish Dahl nevű kutató patkányokon végzett konyhasó-túladozási kísérletei mérési eredményét, lásd **melléklet-1**. Kiderült, hogy 1950-ben **Nobel-díjat** is kaptak tudományos kutatók, akik patkányokon és embereken, konyhasó- és kálium- adagolási kísérleteik mérései alapján kétség kizáró módon egyértelműen bebizonyították, hogy a konyhasó pótlását korlátozás és a kálium túladozása is egészségkárosító: vérbesűrítéssel magas vérnyomást okoz, keringésrontó, szív működés rontó, vesemérgező, izomgyengítő, idegmérgező, daganatokozó, életrövidítő és ivartalanító stb., vagyis fajirtó hatású, lásd **melléklet 2**. Közismert orvosi tankönyvek szerint az egészséges felnőtt szív működését is elrontja, az EKG-t is torzítva, ha infúzióval és vagy szájon át 1 nap, 24 óra alatt 2,2 grammnál, lásd **melléklet-3**., vagy 1 órán belül 0,8 grammnál több kálium juthat be a vérbe. A 0,8 gramm kb. annyira életveszélyes mint az 1 nap, 24 óra alatt 11 gramm, akár szívleállást is okozhat, lásd **melléklet-4**. **Az ügyben legkiválóbb tudományos szakértő ny. egyetemi professzor akadémiai nagydoktor Papp Lajos szívsebész ajánlását** az étkezésnél és infúziónál is optimális fenti víz-, konyhasó- és kálium adagokra lásd: **melléklet-5**. Feltétlenül szükséges, hogy mindenki tudjon a Nemzeti Stop Só Programmal, Chipsadóval és a MENZAREFORM-mal a magyarokra, a gyermekeinkre is rákényszerített egészségrontásról, s az alábbiakról:

A Ringer oldat minden liter desztillált víz mellé 9 gramm konyhasót, de csak 0,12 gramm káliumot juttat be a vérbe. A vér tényleges napi káliumszükséglete max. 0,4 gramm. 1./Tiszta desztillált vizet kell használni ivóvízként és ételkészítési célra is. 2./Egy napra 15-től 25 gramm konyhasó pótlás optimális, vízpótlással arányosan (víz : konyhasó = 110) gyógyszerlaboratórium által megbízhatóan ellenőrzött „gyógyszerkönyvi tisztaságú” konyhasóval célszerű sózni. 3./24 órára 0,5 és 2,2 gramm közötti mennyiségű káliumpótlás kell, s 1 órán belül nem szabad 0,5 grammnál több káliumot a vérbe juttatni. A fenti adatok az egészséges felnőttnél irányadóak. Legjobb, ha mindig, mindenkinél van desztillált ivóvíz és nagy tisztaságú konyhasó, s ha nem vásárol olyan ételt, italt amiben kálisó is van!

Ez a magyar lakosság jogos védelmére megfogalmazott kárelhárító tájékoztatás is közzé van téve a www.tisztaso.hu honlapon, ahonnan a mellékletei is lehívhatók. A KÁRELHÁRÍTÁST MEGBÍZÁS NÉLKÜLI ÜGYVITEL KERETÉBEN VÉGEZZÜK (PTK), A MAGYAROK JOGOS VÉDELMEBEN, SEGÍTS!!

Jelen irat közérdekű jogos védelmet valósít meg, változatlan formában bárki által bárhol terjeszthető!

Budapest, 2015. december 21.

A szerzői jog fenntartásával, a fent leírtakért teljes felelősséget vállal: (nemes Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc (1-420415-0215, an. Bartha Edit) tudományos kutató, www.tejfalussy.com



A www.tejfalussy.com honlap MEHNAM rovatából (MEHNAM 527.) is letölthető mellékletek:

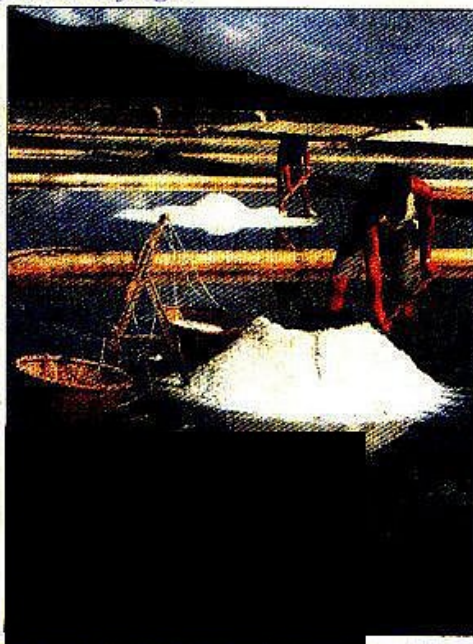
A „komisz” só

A fiziológiai napi szükséglet valójában 15–25 gramm, lásd a fiziológiás (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!

A magas vérnyomás megelőzésére sószegény étrendet ajánlanak. Elegendő lenne napi 0,5-1 gramm só, ennek azonban többszörösét fogyasztjuk. Pedig a só sokáig gyógyszernek számított. Vér-szegénység, erőtlenség, fejfájás és migrén orvoslására szolgált. Sós vizet adtak a légutak megbetegedésekor, emésztési panaszok, reuma-fájdalmak esetén. Gyerekkorunkból emlékezhetünk a forró sóval töltött zacskóra, amit a fülünkbe tettek.

De mitől lett „komisz” a só? Az első tanulmányt Lewis Dahl írta, melyben kimutatta, hogy a patkányok vérnyomása emelkedik, ha erősen sózott edeltet kapnak. A kísérlethez használt só azonban annyi volt, hogy egy embernek naponta fél kilót kellene ennie, hogy ugyanakkora dózist vegyen magához. Egy másik kísérletben a világ minden részéről vizsgáltak embereket, az adatok feldolgozása meglepő eredményt hozott. A vérnyomás csökken, ha növekszik a sóbevitel. A legtöbb só fogyasztó népcsoportnak (napi 14 gramm) nem volt magasabb vérnyomása, mint azoknak, akik csak 6 grammot ettek. Négy csoport viszont teljesen kilógott a sorból: jóformán nem ettek sót, és a magas vérnyomást is alig ismerték. Amikor az ő értékeiket is hozzáadták a többiekéhez, csak akkor kapták meg az elvárt értéket. A tudósoknak több rendellenesség is feltűnt, ezért kérték az eredeti adatokat, de hiába. Ehelyett a szerzők újra feldolgozták azokat, új módszerekkel. Az eredmény: a só hatása a vérnyomásra negatívabb, mint gondolták valaha. Egy német kritikus „adatmasszírozásnak” hívja ezt a módszert.

Rehabilitálják-e valaha vajon a sót? Az amerikai Science szaklap nemrég szemrehányásokat tett a só elleni kampány



aktivistáinak. De a lapok tovább publikálják a sófogyasztás és vérnyomás közötti összefüggés credményeit. Más tanulmányok is megmutatták, hogy a sószegény étrend nem csökkenti a vérnyomást. Azt is kimutatták, hogy a sóbevitel korlátozása növeli az elhalálozást, és elősegíti a szív- és keringési betegségeket. A vitát a jövő dönti el. Az viszont biztos, hogy a só mellőzése megemeli a koleszterinszintet, de változatlanul koleszterincsökkentő és sószegény táplálkozásra intenek minket. Ember legyen a talpán, aki felismeri, hogy épp mi problémájának okozója. Milyen tanácsot adhatunk a magas vérnyomásban szenvedőknek? Német orvosok szerint a népesség kétharmadánál a vérnyomás nem reagál a sóra. A maradék harmad egyik felénél emelt sófogyasztásnál csökken a vérnyomás, a másik felénél emelkedik. Akinek magas a vérnyomása, próbálja ki kevesebb sóval, hogy ő melyik csoport-hoz tartozik. Egyszóval, ne hagyjunk magunknak egyszerűen csak odaszólni.

Jelinek Mária

ÉLETRÖVIDÍTŐ A TÚL KEVÉS KONYHASÓ, DE A TÚL SOK KÁLIUM EVÉS BEBESZÉLÉSIS!
(Népszabadság 2002. 11. 15.)

CSIPETNYI TRÜKK

A só tartósító hatása a viacrónó tulajdonságában rejlik. Észak Európa számos vidékén bevett eljárás volt az ősszel tömegesen vágott marha rendszeres sózása. Nálunk a sertéshúsdarabokat a szalonnával együtt sózták, füstölték.

A só megnöveli a víz forrási hőmérsékletét, a víz jobban felmelegszik, mielőtt forni kezdene. Ezért a sós vízben az élelmiszer (a tojás vagy a tészta) magasabb hőmérsékletre melegszik fel, és gyorsabban főhet.

Egy csipet sóval könnyebb felverni a tojásfehérjét. Az avas vaj ismét használható, ha kevés langyos tejjel és egy csipet sóval keverjük el. A velő nem esik ki a csontból, ha főzés előtt mindkét végét besózzuk. A máj nem keményedik meg főzés közben, ha a még nyersen összevágott szeleteket besózzuk, majd fél órára a hűtőszekrénybe tesszük. Nem lesz csomós a rántás, ha csipetnyi sót tesszünk bele. Egy késhegynyi só tisztítja a leégett lábast, eltünteti a zsír-foltot és a vörösbőr pecsétjét, kezünk-ről a hagyma és a hal szagát. Sós vízzel friss sörpecsétet, vizes sóval csokoládéfoltot távolíthatunk el.

A konyhasó nem egyéb, mint tengervízből nyert nátrium-klorid vagy bányászott kősó. A zöld só: zöldpetrezselyem, zeller zöldje, saláta, lestyán, csalán, pitypang, útifülevél megszártva, porrá törve, kevés sóval elkeverve. A jódzott sót pajzsmirigybetegség esetén használjuk.

A konyhasó, a tengeri só, az asztali só és egyéb elnevezésekkel forgalomban lévő sók káliumtartalma sokszor nagyobb a kívánatosnál. A túlzott káliumbevitel pedig felboríthatja a szervezet ionegyensúlyát, csökkenti a veseműködést, visszatartja a folyadékot, ezáltal megergélési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

J. N. J.

Tejfalussy András: Észrevétel

A cikk „laza címei és alcímei” azt a hamis látszatot keltik, hogy nem életbevágóan fontos a cikk tartalma!

A MENZAPROGRAM VÁRHATÓ TÉNYLEGES EGÉSZSÉGÜGYI HATÁSAI:

Kód: NepirtoNahianyKtobbletTunetel

NOBEL-DÍJAS KUTATÓK MÉRÉSEI IS BIZONYÍTJÁK, HOGY SZÁMOS BETEGSÉG NAGYSÁGRENDI MEGSZAPORODÁSÁNAK A HAGYOMÁNYOS („FIZIOLÓGIÁS”) SÓZÁSSAL ELLENTÉTES ELVEKRE ALAPOZÓ „ÉTKEZÉSI SÓREFORM” A FŐ OKA

A MEDICINA Orvosi Könyvkiadó (Budapest, 1976) „Technika a biológiában 8” c. kiadványában, „A biológia aktuális problémái” főcím alatt található „A mellékvesekéreg biológiája” c. fejezet. Aki írta, az akadémiai nívódíjas Dr. Szabó Dezső azokat az új mérési eredményeket ismerteti, amelyek alapján Kendall, Reichstein és Hench 1950-ben Nobel-díjban részesültek „a mellékvesekéreg-hormonok és szerkezetük és biológiai hatásuk” felfedezéséért. Az összefoglalás jellegű leírás emellett további 61 tudományos publikáció mérési eredményeire is hivatkozik. (Az alábbiakban zárójelben jelzem, hogy a könyvből itt idézett megállapítások a könyv mely oldalain találhatóak.)

EZEK A NEMZETKÖZI TUDOMÁNYOS PUBLIKÁCIÓK EGYBEHANGZÓAN BIZONYÍTJÁK AZT, HOGY A NÁTRIUMHIÁNYOS ÉS KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT EMBEREK ÉS PATKÁNYOK MELLÉKVESEKÉRGÉ HORMONTERMELÉSÉVEL KAPCSOLATBAN A TUDOMÁNYOS KUTATÓK VISZONYLAG ÁTFOGÓ ÚJ VIZSGÁLATI EREDMÉNYEKKEK RENDELKEZNEK (134), AMELYEK SZERINT A NÁTRIUMHIÁNYOS VAGY KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT ÁLLATOKON (PATKÁNYOKON) ÉS EMBEREKEN IS MELLÉKVESEKÉRGÉ-ELFAJULÁS KÖVETKEZIK BE, MIKÖZBEN A SZERVEZET ELETROLIT- HÁZTARTÁSÁNAK EGYRE SÜLYOSABB ZAVARAI TAPASZTALHATÓK. (168)

Ezek későbbi, hosszabb távon is egészségkárosító, életrovidítő, ivartalanító stb. hatások például konkrétan a következők:

- 1./ A mellékvese abnormálisan megnagyobbodik (140)
- 2./ A szervezetben elégtelen a szőlőcukor-képződés, mely miatt elégtelen zsír- és cukorfelhasználás alakul ki. (167)
- 3./ A különböző stresszhatások kivédésére a szervezet képtelenné válik. (167)
- 4./ Csökken a nátrium kiválasztása, a káliumé fokozódik (167) elsősorban a vese-sejteknél, de a verejték-sejteknél és az emésztőrendszer mirigy-sejteinél is (167-168). Ha ez ha hosszabb ideig tart, törvényszerűen az alábbi betegségek kialakulásához vezet:
- 5./ Idővel nátrium-hiány jön létre (168)
- 6./ A nátriumhiány a szövetekben ozmózis-zavarhoz vezet, többlet-víz vándorol a sejtekbe. (168)
- 7./ Csökken a keringő vérmennyiség, a vér besűrűsödik, csökken a viszkozitása. (168)
- 8./ Romlik a keringés. (168)
- 9./ A vese vérrellátásának a zavara miatt csökken a szűrési (méregtelenítési) teljesítménye. (168)
- 10./ Idővel elégtelenné válik a veseműködés. (168)
- 11./ A bőr és a nyálkahártyák kóros elváltozásai. (168)

12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)

13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)

14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

Hiányos nátrium-pótlásnál és/vagy kálium-túladagolásnál kialakulnak fő tünetként:

15./ Magas vérnyomás. (169)

16./ Szívelváltozások. (169)

17./ Veseelváltozások. (169)

18./ Izomgyengeség. (169)

19./ Fokozott nátriumvisszatartás és fokozott káliumürítés. (169)

20./ A vérbesűrűsödés miatti veseműködés romlás fokozza a renintermelést, renintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

A nátriumhiányos és/vagy káliumdús táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait is okozza („pseudohermafroditizmus”):

21./ Leánymagzatok nemi szerveinek a fejlődési zavarait, pl. szeméremajkak összenövését, klitorisz-megnagyobbodást. (169-170)

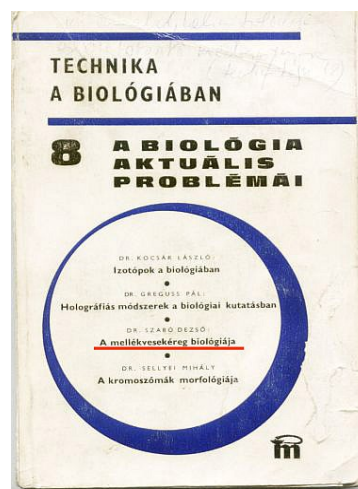
22./ Lánygyermeknél klitorisz-megnagyobbodást, idő előtti menstruációt. (170)

23./ Felnőtt nőknél: klitorisz-megnagyobbodás, test- és arcszőrösödés, kopaszodás, érdes hang, a menstruáció elmaradása, terméketlenség, az emlők sorvadása. (170)

24./ Fiatal fiúknál korábbi pénisz-megnagyobbodást, korábbi erőteljes izomzat kifejlődést, a testnövekedés gyorsulását, a hónalj- és a szeméremszőrzet idő előtti megjelenését, korai szakáll-növekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

25./ Pseudohermafroditizmus tünetként fiúgyermeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztaták) növekedését serkenti. (170)



Közismert orvosi egyetemi tankönyv a kálium veszélyes túladagolásáról:

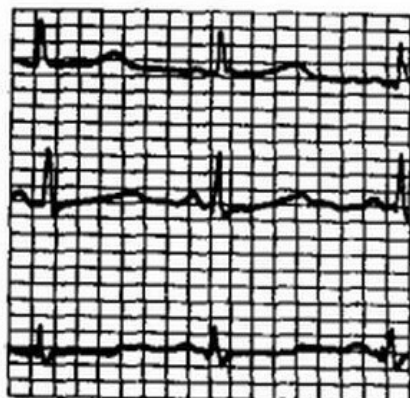
5 gramm kálium-kloridban 2,2 gramm kálium van. Szájon át 24 óra alatt, előtte egészséges felnőttél ennyi is torzíthatja az EKG-t, ronthatja a szív működést. 8 gramm kálium-kloridban 3,6 gramm kálium van. Ez, vagy az ennél is több, már minden felnőttél is elrontja a szív működést:

Az 1967-es kiadású "Magyar-Petrányi: A belgyógyászat alapvonalai 2."-ből.

AZ IONEGYENSÚLY ELTOLÓDÁSÁNAK HATÁSA A SZÍVIZOMRA

A kormányok a konyhasó helyett kálisóval ízesítéssel irtják a magyarokat.

Hypokalaemia esetén a QT-távolság (melynek normál értéke a $0,39 \sqrt{R} \pm 0,04$ képlettel számítható ki) megnyúlik, a T-hullám ellaposodik. Glycogen-depositióval



273. ábra. Tetaniás beteg EKG-ja

Megnyúlik Q-T távolság. A Q-T távolság hossza a frekvenciával változik, de a $0,44 \text{ mp}$ Q-T a $0,76 \text{ mp}$ -a R-R-hoz képest hosszú. Sinus-ritmus; normális ingervezetés; R-tungoly balra deviál (+35°)

sok K is megkötődik, ezért az insulin-túladagolás nemcsak hypoglykaemiát, hanem hypokalaemiát is okoz, és a hypoglykaemiában létrejövő EKG-eltéréseknek valószínűleg ez az oka.

Hypokalaemia támad iatrogen ártalomként hosszas steroid-kezelésben és a hypertensio, ill. cardialis decompensatio diuretikus (Hypothiazid stb.) terápiájára, továbbá aldosteron hatására (mert a káliumürítés fokozódik; „káliumot vesztő vese”). A vázizmokon ugyanakkor gyöngeség (hypokalaemiás paralysis) észlelhető.

Hyperkalaemia. Napi 5–8 g kálium-chlorid, ill. -citrat szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedemában és familiaris periódusos paralysis esetében. A hyperkalaemia fokozódására az R-lengés alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállnak

(47. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak. Hyperkalaemia kialakulhat endogen okokból is (pl. anuria).

Hypocalcaemia esetén az ST-távolság megnyúlik. Tetaniás betegek EKG-jára ez jellemző (272. ábra).

Melléklet-4.

Közismert orvosi tankönyv, amely szerint a vérbe 1 órán belül (akárhonnan) bejutott 0,8-tól 1,6 gramm közötti vagy több kálium is életveszélyesen mérgező, s az egy nap, 24 óra alatt bejutott 11 gramm is!

Dr. Varga Péter és társai: "Az intenzív betegellátás elmélete és gyakorlata" című tankönyve, 192. oldal. Medicina, Budapest, 1977.

Kód: Varga_Peter_Hyperkalaemia-192

rette kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékelését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltását, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

1. A K-háztartás körös, ha a felvétel nem megfelelő, ha zavart szenved a sejtekbe való beépülés, avagy károsodik a kiválasztás. A K-kötésben levő össz-anionok mennyiségét K-kapacitásnak nevezzük. Ebben az értelemben a K-háztartás zavaráról beszélünk akkor is, ha a K-kapacitás és az aktuális K-tartalom egyensúlya megbomlik.

2. Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevitellel, a vesecelégtelenség oligo-anuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövet-roncsolással, szövetszéteséssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transzfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszélyes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K-mennyiség meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezhet K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele együttjárá metabolikus acidosis, a Na és Ca-eltérések együttesen lehetnek felelősek.

8. Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzészavarok a jellemzőek.

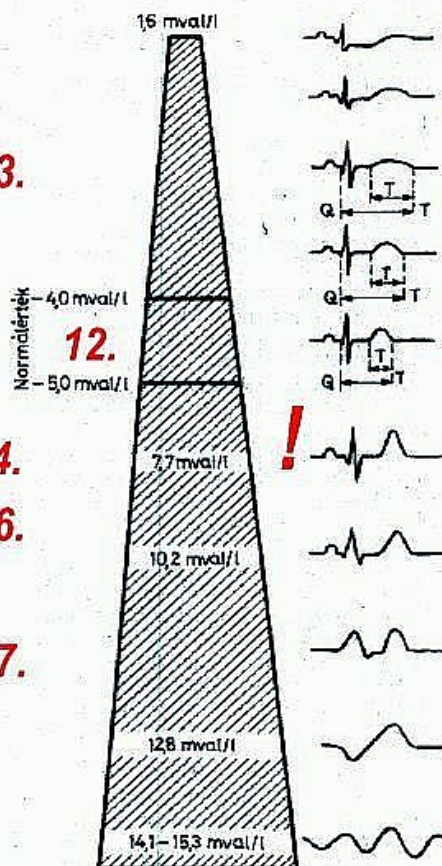
9. Az EKG-n a magas, sátozzerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szárblokk kialakulása, a P-hullámok ellapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

10.

fölé emelkedik, kamra-fibrillációval, továbbá diastolés szívmegállás veszélyével lehet számolni (18-3. ábra).

Hypokalaemiáról beszélünk akkor, ha a se-K értéke 3,5 mval/l alatt van. Kiváltója lehet az elégtelen bevitel, a sejtekbe való fokozott beépülés, illetve, ha kórosak a renális és extra-

Serum káliumszint és EKG



18-3. ábra. K (mval/l) érték változása és az EKG

192 1./ A 2,2-3,6 gramm/24 óránál gyorsabb étkezési káliumbevitel egy előtte egészséges felnőttél hyperkalaemiássá torzíja az EKG-t!

2./ A Magyar-Petrányi tankönyv hamisan, a 7 mval/litert tanítja a hyperkalaemia küszöbértékeként!

3./ Vesemérgező a káliumot túladagolás! Nem lehet egészséges a vese, miután 0,8 - 1,6 gramm vagy több káliumot tartalmazó vizet (levet) iszunk éhgyomorra.

4-6./ A káliumból 20 mval = 0,8 gramm, vagy 40 mval = 1,6 gramm, vagy ennél is több 1 óra alatt vagy még gyorsabban bejuttatása a vérbe: veszedelmesen mérgező!

7./ A csökkentett nátriumpótlás növeli a káliumtúladagolás miatti mérgezés veszélyét!

8,10, 11./ Ezek lettek nagyságrenddel gyakoribbak, amióta kálisóval "sózák" az ételeket és kálisóval műtrágyázással növelik a növények káliumtartalmát!

9./ Otthon is (otthoni) EKG-vel lehet legkönnyebben észrevenni a mérgező kálium túladagolást!

12./ Ezek a alapul vehető, mérésekkel is igazolt tényleges normokalaemiás határok!

NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat (0,9 % NaCl, 0,03% KCl, 0,025 % CaCl₂, 0,02 % NaHCO₃, 99 % desztillált víz) szerinti nátrium, kálium, klór és víz pótlási arány megfelelő kóros veszteségek esetén, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.

Budapest 2010. január 6.



Dr. Papp Lajos
ny.egyetemi tanár
akadémiai doktor

Kapcsolódó megjegyzések

1.

Papp Lajos professzor vonatkozó VIDEÓ előadását lásd:
https://www.youtube.com/watch?v=QNzry_Ow40U

2.

A sókat előre nem bejelentett időpontban „lencsevégre kapó” „Tomcat” névvel elhíresült botrányriporter az egyik élelmiszer üzletben számos, kálissóval mérgezett étkezési sót talált. Lásd:
<https://www.youtube.com/watch?v=uFSLjPSvUsY>

Tomcat a riportot sajnós, a nézők figyelmét félreirányító, „Sóval mérgezik a magyart” hamis címmel, közben engem kigúnyolva tette közzé. Ugyanis én azt bizonyítottam a mérések alapján, hogy tudatosan, a műtrágyákhoz és az ételekhez adagolt **kálissóval mérgezik a magyart!**

3.

A Nemzeti Élelmiszer-biztonsági Hatóság NÉBIH, amikor előre nem bejelentett időpontban, ún. „szűrőpróba szerű ellenőrzést” tartott a bejelentésem alapján, az ugyanolyan feliratú sócsomagok egyikében 100% nátrium-kloridot, másikában meg 100% kálium-kloridot talált, de később, amikor előre bejelentette, hogy ellenőrzést tart, egyetlen étkezési sót sem kifogásolt a kálisótartalma miatt. Lásd www.tejfalussy.com, MEHNAM 470. <https://www.youtube.com/watch?v=uFSLjPSvUsY>

MELLÉKLET-3.

A FAO/WHO 1982-ben kiadott Codex Alimentarius IX. kódexe felbízta a betegítő, életrövidítő és ivartalanító „sócsere”, arra, hogy bármikor, bárhol szabadon alkalmazzák, korlátozás nélkül (Not limited) a gyermekétkeztetésben a mérgező KCl kálisót (Potassium) az NaCl konyhasó helyettesítésére (salt substitutes):

1.2. Salt substitutes as such

1.2.1 The composition of salt substitutes shall be as follows:

A WHO ITT SZERVEZI, FEDEZI AZ ANTIFIZIOLÓGIÁS "SÓCSERÉVEL" BETEGÍTŐKET:

- | | |
|--|---|
| (a) Potassium sulphate; potassium, calcium or ammonium salts of adipic, glutamic, carbonic, succinic, lactic, tartaric, citric, acetic, hydrochloric or orthophosphoric acids, and/or | Not limited, except that P not to exceed 4% m/m and NH_4^+ 3% m/m of the salt substitute mixture |
| (b) Magnesium salts of adipic, glutamic, carbonic, citric, succinic, acetic, tartaric, lactic, hydrochloric or orthophosphoric acids, mixed with other Mg-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(c) and 3.2.1(d), and/or | Mg ⁺⁺ to be not more than 20% m/m of the total of the cations K^+ , Ca^{++} and NH_4^+ present in the salt substitute mixture and P not to exceed 4% m/m of the salt substitute mixture |
| (c) Choline salts of acetic, carbonic, lactic, tartaric, citric or hydrochloric acids, mixed with other choline-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(b) and 3.2.1(d), and/or | The choline content, not to exceed 3% m/m of the salt substitute mixture |
| (d) Free adipic, glutamic, citric, lactic or malic acids | Not limited |

3.2.2 Salt substitutes may contain:

- | | |
|---|---|
| (a) Colloidal silica or calcium silicate | Not more than 1% m/m of the salt substitute mixture, individually or in combination |
| (b) Diluents: safe and suitable nutritive foods as normally consumed (e.g. sugars, cereal flour). | |

1.2.3 The addition of iodine-containing compounds to salt substitutes shall be in conformity with the national legislation of the country where the product is sold.

Joint FAO/WHO Food Standards Programme
CODEX ALIMENTARIUS VOLUME IX.

Codex Standards for Foods for Special Dietary Uses Including Foods for Infants and Children and Related Code of Hygienic Practice
WHO 1982. Rome

feladó:**András Béla Ferenc Sydo**

Tejfalussy<magyar.nemzetbiztonsagi.pjt@gmail.com>címzett:orfkitkarsag@orfk.police.hu
másolatot kap:"Független Újságírók Szövetsége (FÚSZ)" <alelnok@fusz.hu>

Titkos másolat:

dátum:2016. Január 16. 10:49

tárgy:Az Országos Rendőrfőkapitányhoz címezve: a menzaprogram, chipsadó és nemzeti stop só
program elnevezések alatt fajirtó tudományos titkosszolgálati bünszervezet elleni eddigi feljelentéseket
egységesítő nyilvános közérdekű bejelentés (petíciótervezet)

küldő:gmail.com

☐:Fontos a varázsgömbünk szerint.

**Közzétéve a www.tejfalussy.com honlap MEHNAM rovatában, a MEHNAM 538.
mellékleteként!**

AKI TUDJA, TERJESSZE !!!!!